

六大疾病治療指引導讀對醫五醫學生臨床知識的影響

國立成功大學醫學院附設醫院內科部

陳儒逸

壹、目的

一、自從醫學系五年級進入臨床後就必須面臨第一線照護的壓力及從學生轉換到臨床醫師的角色，我觀察到或許可以從基本臨床照護知識的建構做起，來幫忙他們更快適應臨床工作。因此，我想從六大疾病治療指引的導讀來了解對醫五醫學生臨床知識的影響。

二、110學年度我開始在臨床教育導入「六大疾病治療指引的導讀」，藉由每梯次實習醫學生兩週的心臟內科實習，帶領我的臨床照護團隊，特別是醫五學員，藉由導讀重點及施作前測及後測，再加上最後的測驗，來了解對醫五醫學生臨床知識的影響。

貳、執行期間

110學年(持續中)。

參、適用對象

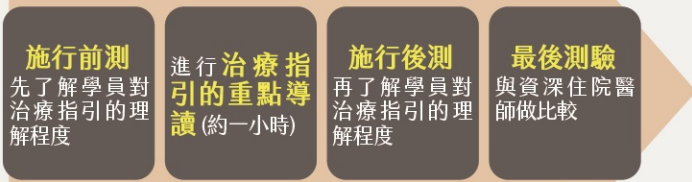
兩週心臟內科五年級實習醫學生、陳儒逸醫師團隊內之PGY、內科住院醫師、專科護理師。

肆、教學進行方法

一、參與人員：每兩星期，每小組有3~5位五年級實習醫學生，以及當月在陳儒逸醫師團隊內之PGY、內科住院醫師、專科護理師。

二、講解規則時間點：五年級實習醫學生至陳儒逸醫師團隊報到時，由陳儒逸醫師解釋規則。不在陳儒逸醫師臨床照護團隊的五年級實習醫學生則可自由意願決定是否參與此教學活動。

三、教學流程：



前測：每次講解治療指引前，會有4~6題的前測題目，用以了解學員對治療指引的了解程度。

導讀治療指引：約一小時導讀講解治療指引。

後測：再次填寫前測的4~6題題目，用以了解學員在導讀後對治療指引的了解程度。

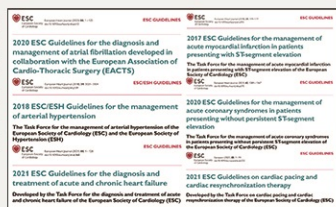
最後測驗：在實習結束前一天舉行。會從之前的所有題目中抽選20題，用以了解學員兩周的六大疾病治療指引的導讀成效，並與心臟科總醫師/年輕主治醫師的成績做比較。

伍、實行後學生成果統計分析及效益

一、參與人數

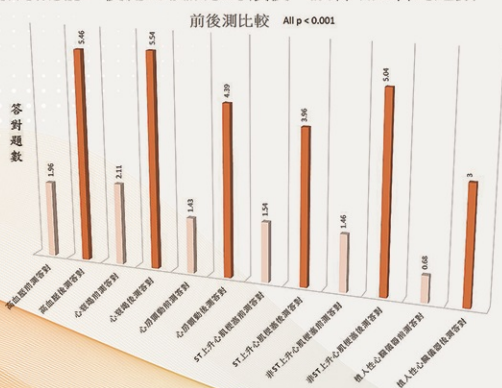
五年級實習醫學生	外校六年級實習醫學生	PGY	CV專師	CVR4	CVR5	CVV1
42	5	1	1	2	1	1

二、六大疾病治療指引(2018ESH/ESC高血壓治療指引;2020ESC心房顫動治療指引;2021ESC心衰竭治療指引;2017ESC非ST上升心肌梗塞治療指引;2020ESC ST上升心肌梗塞治療指引;2021ESC 植入性心臟電子儀器治療指引)



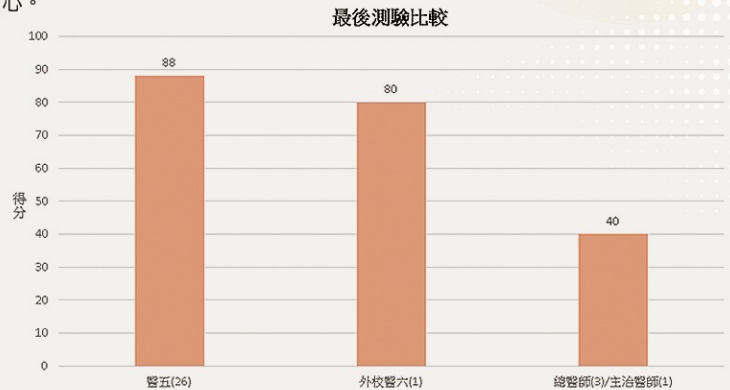
三、前測與後測的比較

六大疾病治療指引的前、後測比較顯示導讀後，顯著增加答對題數。



四、最後測驗的比較

20題滿分100分的測驗，醫五的總平均成績遠優於心臟科總醫師/年輕主治醫師。經過兩周「六大疾病治療指引的導讀」，確實能增進學員的臨床知識並增加臨床照護的信心。



五、學生回饋

*很喜歡陳儒逸醫師的早晨教學。我要說的是老師是自願出來的，同樣的學生也是。能夠有人指引到了臨床如何用該科的角度接觸該科的疾病，我認為對於clerk有很大的幫助。

*陳儒逸醫師願意額外花費時間教導我們關於心臟內科常見疾病及診斷治療方式。

*陳儒逸醫師都會每日至少花一小時給clerk，帶我們討論臨床上遇到的case怎麼approach，還有一些疾病的management，受益良多！

*陳儒逸醫師：心臟科疾病指引教學與病例討論

*陳儒逸醫師早上七點的guideline導讀以及病歷教學，使我在CV念書很有方向。

六、Kirkpatrick Model Level 1 反應評估(Reaction)

由前測可以得知五年級實習醫學生對於基本臨床知識的缺乏。

Kirkpatrick Model Level 2 學習評估(Learning)

由主治醫師六大疾病治療指引的導讀，重點式的讓學員理解最重要的臨床疾病新知，並能實際應用。

Kirkpatrick Model Level 3 行為評估(Behavior)

由後測可以得知五年級實習醫學生對於基本臨床知識已有顯著增加。由最後測驗評估，五年級實習醫學生已有比心臟科總醫師更佳的六大疾病治療指引的正確知識。

Kirkpatrick Model Level 4 成果評估(Result)

如學生回饋中所提到的，對於第一線臨床照護能力的培養產生潛移默化的影響。

陸、優點和實施困難點

優勢 (Strengths)

五年級實習醫學生在內科已經可以練習當第一線臨床照護醫師的角色，這樣的學習機會前所未有，應可使學員學習動機更強烈。

劣勢 (Weakness)

指導老師需要花費比較多的時間進行導讀。

機會 (Opportunity)

對於剛進入臨床的五年級實習醫學生，基礎臨床知識的建構至為重要。藉由六大疾病治療指引的導讀，應有機會幫助他們建立信心。

解決之道 (Threats)

可以利用POWERCAM先行錄製六大疾病治療指引的導讀，讓學員可以隨時自學。但缺點是沒有臨場感及即時問題發問與回饋

柒、建議及應用層面

一、因執行成效良好，110學年度仍持續「六大疾病治療指引的導讀」之臨床教學模式。

二、開放所有願意學習的學員參與。

三、對於內科其他類別的團隊成員，例如住院醫師、PGY醫師、專科護理師，也同樣有很好的成果。